**Platzierungsanfrage**

***Formular bitte elektronisch, am PC ausfüllen*** *(nicht handschriftlich).*

**Rechtliche Voraussetzungen**

* Die Einweisung von Jugendlichen in die Viktoria-Stiftung Richigen bedarf einer behördlichen Verfügung mit integrierter Rechtsmittelbelehrung.
* Die **Aufnahme- und Ausschlusskriterien** sind auf unserer Homepage ersichtlich.
* **Die Viktoria-Stiftung Richigen behält sich vor, in akuten Gefährdungssituationen die Jugendlichen freizustellen.**
* Wir verwenden zur strukturierten, standardisierten Erhebung und Abbildung des Platzierungsverlaufs sowie als Instrument des Qualitätsmanagements die **Datenerhebungssoftware EQUALS.**

**1. Gewünschter Aufenthaltsbereich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Time-Out**(1 – max. 2 Wochen) | **Geschlossene Durchgangsgruppe**max. 3 Monate | **Übergangsgruppe**ca. 1 – 2 Jahre | **Offene Gruppe**mind. 1 Jahr |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| Bei **Time-Out,** in welcher Institution aktuell platziert |
| Name / Bezeichnung | Adresse mit PLZ | Telefon / Fax / Mail |
|       |       |       |

**2. Jugendliche/r**

Geschlechtsidentität Schulpflichtig

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Männlich | Weiblich | Divers, non binär |  | Ja | Nein |  |  |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geb. Datum |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nationalität | Zivilrechtlicher Wohnsitz mit PLZ | SV-Nummer (AHV-Nummer) |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IV | Asylbewerber | Keines der beiden |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Falls IV zutrifft, gelten die Brutto-Tarife, welche wir Ihnen gerne auf Anfrage mitteilen.

**3. Einweisende Behörde**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / Bezeichnung | Adresse mit PLZ | Telefon / Fax / Mail |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zust. SozialarbeiterIn / Vertretung | Adresse mit PLZ | Telefon / Fax / Mail |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Rechtlicher Einweisungsgrund |  |
| Zivilrechtliche Einweisung nach ZGB [ ]  | Strafrechtliche Einweisung nach JSTGB [ ]  |

|  |
| --- |
| Piketterreichbarkeit der zuständigen Behörde ausserhalb der Bürozeit vorhanden |
| Ja [ ]  Telefon:       | Nein [ ]  |

**4. Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mutter (Nachname, Vorname) | Adresse mit PLZ | Telefon/ Natel/ Mail |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vater (Nachname, Vorname) | Adresse mit PLZ | Telefon/ Natel/ Mail |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| Gesetzliche Vertretung |
| Mutter [ ]  | Vater [ ]  | Andere       |

**5. Wichtige Bezugspersonen**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname | Beziehungsgrad |
|       |       |

**6. Aufenthaltsziele**

|  |
| --- |
| Einweisungsgründe |
|       |

|  |
| --- |
| Zielsetzungen für den Aufenthalt in der Viktoria-Stiftung Richigen |
|       |

**7. Persönliche Situation**

|  |
| --- |
| Gesundheitliche Verfassung *(Allergien/ Krankheiten Essstörungen/ etc.)* / bestehende Medikation *(Medikamente/ Rezepte und Dosierungen)* / Ärzte |
| Sind gesundheitliche Beschwerden bekannt: [ ]  JA [ ]  NEIN Art der Beschwerden:     Adresse des behandelnden Arztes:     Bestehende Medikation: [ ]  JA [ ]  NEINGrund der Medikation:     Dosierung:      |

|  |
| --- |
| Einschätzung Selbst- und Fremdgefährdung |
|       |

|  |
| --- |
| Einschätzung vorhandener Suchtproblematik *(Zigaretten, Alkohol, weiche und harte Drogen etc.)* |
|       |
| Vorhandene Berichte [ ]  JA *(diese sind spätestens ab Eintritt der Gruppe zu übergeben)* [ ]  NEIN |
| *
*
*
 |

Kontakteinschränkungen [ ]  JA [ ]  NEIN

Wenn JA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname, Vorname | Adresse mit PLZ | Telefon / Fax / Mail |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|       |

**8. Versicherungen**

Krankenkasse

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |
| Karten-Nr. |
|       |

[ ]  Freie Arztwahl [ ]  Hausarztmodell [ ]  HMO [ ]  Telmed

[ ]  Andere

|  |
| --- |
|       |

Unfallversicherung

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |
| Versicherten-Nr. |
|       |

**Angaben zur IV**

|  |
| --- |
| Erfolgte bereits ein Kontakt zur IV |
| Ja [ ]  | Nein [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn JaZuständige Person | IV-StelleAdresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |

|  |
| --- |
| Werden IV Leistungen bezogen |
| Ja [ ]  | IV-Nr.       | Nein [ ]  |

**9. Rechnungsempfänger**

Wer leistet Kostengutsprache für den Aufenthalt (Aufenthaltskosten)

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |

Wer leistet Kostengutsprache für die Nebenkosten

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |

Arzt- und Spitalrechnungen

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |

Zahnarztrechnungen

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Adresse mit PLZ / Tel.Nr. |
|       |       |

**10. Schlussbestimmungen**

Das Jugendheim der Viktoria-Stiftung Richigen ist im Rahmen der Interkantonalen Vereinbarung für Soziale Einrichtungen IVSE anerkannt. Die Aufenthaltskosten verrechnen wir nach deren Vorgaben (Methode P: Pauschale).

Bei ausserkantonalen Platzierungen übergeben wir das „Gesuch für die Kostenübernahmegarantie (KÜG)“ der Gesundheits- und Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern (GSI) zur Weiterleitung an die IVSE-Verbindungsstelle des zuständigen Kantons.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die rechtlichen Voraussetzungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aufenthaltskosten 2024**

**Innerkantonale Platzierungen Kanton Bern**

**Schulpflichtige und nicht schulpflichtige Jugendliche** (pro Kalendertag)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarife 2024** | GeschlosseneGruppe | Time-out | Übergangs-Gruppe | OffeneGruppe |
| Wohnen | CHF 580.00 | CHF 476.00 | CHF 530.00 | CHF 485.00 |
| **Total** | **CHF 580.00** | **CHF 476.00** | **CHF 530.00** | **CHF 485.00** |

**Ambulante Nachbetreuungen** werden mit einem **Stundensatz** von **CHF 130.00** verrechnet.

**Leistungspauschalen** (pro Monat)

Bei den **Wohnangeboten** verrechnen wir gemäss dem Leistungsvertrag mit dem Kantonalen Jugendamt **monatliche Leistungspauschalen, sofern die Jugendlichen während eines Monats im selben Angebot platziert waren.**

Im **Ein- und Austrittsmonat sowie bei Gruppenwechseln** stellen wir die entsprechenden **Tagestarife** in Rechnung. Die Umrechnung auf die Tagestarife erfolgt mit einem Divisor von 30.4 Tagen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pauschalen 2024** | GeschlosseneGruppe | Time-out | Übergangs-gruppe | OffeneGruppe |
| Wohnen | CHF 17'639.00 | Max. 14 Tage, keine Pauschale | CHF 16'124.00 | CHF 14'740.00 |

**Die Aufenthaltskosten verrechnen wir monatlich.**

Aufgrund unserer Leistungsvereinbarung mit dem Amt für Kindergarten, Volksschule und Beratung (AKVB), verrechnen wir seit dem 01. Januar 2022 bei interkantonalen Platzierungen keine Kosten mehr für die Tagesstruktur (Schule oder Atelier + Betriebe).

**Ausserkantonale Platzierungen**

**Schulpflichtige Jugendliche** (pro Kalendertag)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarife 2024** | GeschlosseneGruppe | Time-out | Übergangs-gruppe | OffeneGruppe |
| Wohnen | CHF 580.00 | CHF 476.00 | CHF 530.00 | CHF 485.00 |
| Schule | CHF 223.00 | CHF 0.00 | CHF 240.00 | CHF 240.00 |
| **Total** | **CHF 803.00** | **CHF 476.00** | **CHF 770.00** | **CHF 725.00** |

**Nicht schulpflichtige Jugendliche** (pro Kalendertag)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarife 2024** | GeschlosseneGruppe | Time-out | Übergangs-gruppe | OffeneGruppe |
| Wohnen | CHF 580.00 | CHF 476.00 | CHF 530.00 | CHF 485.00 |
| Atelier + Betriebe | CHF 204.00 | CHF 0.00 | CHF 204.00 | CHF 204.00 |
| **Total** | **CHF 784.00** | **CHF 476.00** | **CHF 734.00** | **CHF 689.00** |

**Ambulante Nachbetreuungen** werden mit einem **Stundensatz** von **CHF 130.00** verrechnet.

**Leistungspauschalen** (pro Monat)

Bei den **Wohnangeboten** verrechnen wir gemäss dem Leistungsvertrag mit dem Kantonalen Jugendamt **monatliche Leistungspauschalen, sofern die Jugendlichen während eines Monats im selben Angebot platziert waren.**

Im **Ein- und Austrittsmonat sowie bei Gruppenwechseln** stellen wir die entsprechenden **Tagestarife** in Rechnung. Die Umrechnung auf die Tagestarife erfolgt mit einem Divisor von 30.4 Tagen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pauschalen 2024** | GeschlosseneGruppe | Time-out | Übergangs-gruppe | OffeneGruppe |
| Wohnen | CHF 17'639.00 | Max. 14 Tage, keine Pauschale | CHF 16'124.00 | CHF 14'740.00 |

Das Jugendheim der Viktoria-Stiftung Richigen ist im Rahmen der Interkantonalen Vereinbarung für Soziale Einrichtungen IVSE anerkannt. **Die Aufenthaltskosten verrechnen wir monatlich** nach deren Vorgaben (Methode P: Pauschale).

Die Höhe des Beitrages der Gemeinde richtet sich nach den Vorgaben des für die Einweisung zuständigen Wohnkantons. Die Angaben sind bei der kantonalen IVSE-Verbindungsstelle erhältlich.

**Nebenkosten 2024**

Die **monatliche Pauschale** ist als **Kostendach** zu verstehen, sie ist nach Alter abgestuft, orientiert sich an unseren Hausordnungen und an den Richtwerten der Berner Konferenz für Sozialhilfe, Kindes- und Erwachsenenschutz (BKSE).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nebenkostenart** | **Monatliche Pauschalen** |
| **Ab 12-jährig** | **Ab 16-jährig** |
| **Persönliche Auslagen** |
| Taschengeld | CHF 50.00,pro zusätzliches Altersjahr plus CHF 10.00 | CHF 110.00 |
| Kleider-, Wäsche- und Schuhanschaffungen | CHF 80.00 | CHF 100.00 |
| Persönliche Toiletten- und Hygieneartikel  | CHF 25.00 | CHF 25.00 |
| Coiffeur | CHF 10.00 | CHF 10.00 |
| Hobby, Diverses | CHF 40.00 | CHF 40.00 |
| **Total persönliche Auslagen pauschal** | **CHF 205.00 – 235.00** | **CHF 285.00** |
|  |
| **Weitere Auslagen Dritter und der Institution** |
| Ärzte, Laboruntersuchungen, Medikamente, Apotheken, Spitäler, etc. | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand |
| Zahnärzte | Gemäss vorgängig,separat eingeholter Kostengutsprache | Gemäss vorgängig,separat eingeholter Kostengutsprache |
| Auswärtige Verpflegung | CHF 20.00 pro Tag | CHF 20.00 pro Tag |
| Fahrspesen öffentlicher Verkehr | Nach Aufwand | Nach Aufwand |
| Freizeitangebote, Lager, etc. | Gemäss vorgängig, separat eingeholter Kostengutsprache | Gemäss vorgängig, separat eingeholter Kostengutsprache |
| Transporte und Einsätze von Polizeibehörden, Sanitätspolizei, etc. | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand |
| Übersetzungen (für Sitzungen mit Eltern) | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand | Gemäss entsprechender Rechnung Dritter,nach Aufwand |
| Urinproben | Nach Aufwand,ca. CHF 150.00 | Nach Aufwand,ca. CHF 150.00 |
|  |

**Die Nebenkosten verrechnen wir quartalsweise** an die gemäss Kostengutsprache bezeichnete Stelle. Sofern die **Eltern** die Nebenkosten übernehmen müssen, **leistet die zuständige Wohngemeinde oder Jugendanwaltschaft subsidiär Kostengutsprache.**